

Pathologies des bovins

Date de prélèvement	/ /	RENSEIGNEMENTS SUR LES ANIMAUX	
Demandeur / Préleveur		Identification de l'animal :	
Elevage nom et adresse complète		Âge (obligatoire) :	
		Début des troubles : / /	
		Traitement antibiotique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Facturation		Si oui, lequel :	
		Autres traitements entrepris :	
		
Destinataire(s) des résultats	<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser).....	DIARRHÉE DU VEAU	
		Coccidies	<input type="checkbox"/>
		Cryptosporidies (Elisa antigène)	<input type="checkbox"/>
		Rotavirus (Elisa antigène)	<input type="checkbox"/>
		Coronavirus (Elisa antigène)	<input type="checkbox"/>
BACTERIOLOGIE SUR LAIT DE MAMMITE		DIARRHÉE DU JEUNE BOVIN ET DU BOVIN ADULTE	
Identification de la vache :		Bactériologie (y compris salmonelles)	<input type="checkbox"/>
Quartier : <input type="checkbox"/> avant gauche <input type="checkbox"/> avant droit		Paratuberculose par PCR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> arrière gauche <input type="checkbox"/> arrière droit		Œufs de strongles et de coccidies	<input type="checkbox"/>
Le quartier a-t-il été traité ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Bronchite vermineuse	<input type="checkbox"/>
Si oui, nom du traitement :		AUTRES ANALYSES	
Présence de grumeaux ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Nature du prélèvement :	
Taux leucocytaire élevé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Souhaitez-vous un antibiogramme ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Analyse(s) demandée(s) :	
.....		
VIGILANCE PARTICULIÈRE / INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES			
Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à BIO CHENE VERT- SITE DE LABOFARM LOUDEAC vaut commande et implique l'acceptation des conditions générales de vente.		Signature du demandeur :	